

第4号様式

令和 年 月 日

公益財団法人石川県産業創出支援機構  
理事長 谷本 正憲 様

<申請者>

郵便番号 〒  
住所・所在地  
会社名  
代表者(職)・氏名

㊞

<事業を営む場所> ※申請者と異なる場合に記入

郵便番号 〒  
住所・所在地  
事業所名  
代表者(職)・氏名

㊞

受付欄 (記入不要)

石川県感染拡大防止対策支援金請求書

石川県感染拡大防止対策支援金を下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額

\_\_\_\_\_ 円

※実績報告書「3 補助金請求額」の額を記入

2 振込先口座

振込先			銀行 金庫・組合 農協・漁協				本店・支店 出張所 本所・支所		
	金融機関 コード(※1)				支店コード(※1)				
	店番(※2)				預金 種類	普通	当座		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	口座番号								
(フリガナ) 口座名義									

- ※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。
- ※2 振込先をゆうちょ銀行とする方は記載をお願いします。
- ※3 記入いただいた情報は本補助金に関する業務にのみ使用します。

【添付書類】(☑が必要です。)

振込先口座の通帳の写しを添付